INITIALS	ID NO.	DATE
		1 15) (7)
4	7/93/	1.18.01
<i></i>	12/	1124
	71531	1-18-01
0		
	2	J 1951

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
	Allowed	ı	Interference
	(Through numeral) Canceled		Appeal
	Restricted		Objected

Claim		=	Allowed	۸	Δ	nneal
Claim		— (Through numeral	I) Canceled	Α		ppeai hiected
		÷	Hestricted	0	U	plected
	Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Solution Solution					<u>8</u>	
Solution Solution	= = %				gi ga	
Solution Solution			E 5			
2		 - - - - - - - - - - - - - - - - - - 	51			
2				 		
104		- - - - - - - - - - - - - - - - - - - 				
S S S S S S S S S S				 		
S				 		
Total		 				
10						
S V						
10						
11 1				 		
11						
13				 		
14						
15						
15	14 /		64			
16			65			
17			66			
18			67		11	7
19			68		11	В
To To To To To To To To		 	69		11	9
20		- - - - - - - - - - 			12	
Total			 	┤┤╸┤╸ ┼╸┼		
73		 		- - - -		
124						
125				+		
126						
27 77 127 128						
28 78 128 29 80 130 31 80 130 32 82 132 33 82 132 34 82 133 35 85 135 36 86 136 37 88 136 39 136 137 40 91 140 41 91 144 42 92 142 43 94 144 44 95 145 46 96 147 48 99 149						
29 30 129 130 131 130 131 131 131 132 132 133 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 135 135 135 135 135 135 136 137 135 136 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 141 140 141 141 142 142 142 143 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 147 148 148 148 149						
130						
30 31 81 131 131 132 132 132 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 140 140 141 140 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 145 145 145 146 146 146 146 148 149<	29					
32 82 132 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 136 135 136 136 137 136 137 136 137 137 136 137 137 138 138 138 138 138 139 139 139 139 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 146 148 148 148 148 149	30					
33 34 83 133 134 134 134 134 134 134 135 135 136 135 136 137 136 137 137 137 137 136 137 137 137 137 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 139 139 139 140 140 140 140 140 140 141 141 141 141 142 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 147 147 148 148 148 148 148 149<	31					
33 83 84 133 134 134 135 135 135 135 135 135 135 136 137 137 137 137 137 137 137 137 137 137 138 138 139 139 139 139 140 140 140 140 141 141 141 142 142 142 143 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 146 147 148 149<	32					
34 134 35 86 36 136 37 88 39 138 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 46 96 49 99 149						
35 85 135 36 86 136 37 88 137 38 88 138 39 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 148 49 99 149			84		1 .11 1	
36 37 86 136 37 88 137 38 88 138 39 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 95 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 99 149		- 	85			
37 88 137 38 88 138 39 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 95 144 45 95 145 46 96 146 47 97 148 49 99 149	36	- - - - - - 				
38 138 39 139 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 99 49 149		- 	87		13	17
39 1 88 139 40 2 90 140 41 41 91 141 42 3 93 142 43 44 94 144 45 95 145 46 97 97 146 47 48 99 148 49 99 149		- - - - - 		 	13	8
40 41 42 43 44 45 46 47 48 49		- - - - - - 		- - - - -	 	9
91		- - - - - -				
41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 92 93 93 94 94 95 95 96 96 96 97 142 143 144 144 145 145 146 146 147 147 148 148 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149						
43					1 1 1 1 1 1	
44						
45						
46 96 146 147 48 99 149 99 149 149						
47 97 147 148 148 149 99 149 149 149 149 149 149 149 149	45					
48 99 148 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149						
48 99 99 149	47					
49 99 149						
			99			19
	50		100			50

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here